



Universidad Nacional Mayor de San Marcos

Universidad del Perú. Decana de América

Facultad de Medicina

Unidad de Posgrado

Programa de Segunda Especialización en Medicina Humana

**Estimación del volumen de insuflado para la presión
segura del cuff del tubo endotraqueal en pacientes del
Centro Quirúrgico del Hospital Nacional Edgardo
Rebagliati Martins. 2012**

TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

Para optar el Título de Especialista en Anestesia, Analgesia y
Reanimación

AUTOR

Elisa Corina CAMPANO MURILLO

Lima, Perú

2012

RESUMEN

El presente trabajo quiso estimar el volumen de insuflado para una presión segura del cuff del TET en pacientes del Centro Quirúrgico del Hospital Nacional Edgardo Rebagliati Martins. Se realizó un estudio descriptivo transversal prospectivo. La muestra representativa fue de 257 pacientes adultos programados para cirugía con anestesia general y TET (177 mujeres con TET 7,5 y 80 varones con TET 8,5). Se obtuvieron los datos mediante observación directa de la presión del cuff registrada por el manómetro y el volumen de aire insuflado evidenciado en una jeringa. El anesthesiólogo programado, luego de la intubación, insufló el cuff dentro de los valores normales (20 a 30 cm H₂O) con ayuda del manómetro de presión de cuff. Posteriormente se: a) Registró el valor de presión de cuff de TET cuantificado con manómetro. b) Se aspiró el contenido de aire del cuff con jeringa de 10 ml registrando el volumen de aire removido. c) Se rellenó el cuff con el aire aspirado en la jeringa para mantenerlo en la presión segura. d) Se pidió al anesthesiólogo que realizara el método de palpación para valorar el insuflado de cuff.

Se encontró un valor promedio de volumen de insuflado de cuff de TET para obtener una presión segura en los pacientes con edad de 25 a 60 años y con IMC normal y sobrepeso correspondiente a 5,5cm de aire para mujeres y 6 cm de aire para varones, valor que se puede usar cuando no se cuente con manómetro. Se concluye también que la técnica de palpación para evaluar el grado de insuflado del cuff no es confiable ni segura. Recomendamos instaurar el uso de manómetro en quirófanos y áreas críticas a fin de evitar complicaciones relacionadas a la intubación.

Palabras clave: Cuff de tubo endotraqueal, volumen de insuflado de cuff; presión segura de cuff.

ABSTRACT:

This study would estimate the volume required to produce an appropriate cuff pressure of endotracheal tube (TET) in patients of Surgery Center of National Hospital Edgardo Rebagliati Martins. We performed a transversal prospective descriptive study. The representative sample was 257 adult patients scheduled for surgery with general anesthesia and TET (177 women with TET 7,5 and 80 men with TET 8,5). Data were obtained by direct observation of the cuff pressure registered by gauge- and the volume of air blown observed in a syringe. The anesthesiologist after intubation inflated the cuff with the gauge inside normal values of pressure (20-30 cmH₂O). Later: a) register the value of pressure of cuff of TET quantified with gauge, b) The air content of cuff was aspirated with 10 ml syringe and the value was registered. c) the cuff was filled with the air aspirated to support in the sure pressure, d) The anesthesiologist realized the method of palpation to value the inflated of cuff. We found an average value of volume to inflate the cuff of the TET to obtain a sure pressure in patients with 25 to 60 years and normal IMC and overweight corresponding to 5,5 air cm for women and 6 air cm for men. We conclude also that the palpation technique to inflate of cuff is not reliable and not sure. We recommend to use gauge to avoid complications related to intubation

Key Words: Cuff of endotracheal tube, volume of inflated of cuff, sure pressure of cuff.